

納税管理人に関する申告書

令和 年 月 日

矢板市長 様

納税義務者

住所（所在）

氏名（名称）

⑩

電話番号

下記に指定した市税について、次のとおり納税管理人を設定（変更）しましたので
申告します。

設定する 税 目	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 市民税・県民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税		
納 税 管 理 人	新	住 所	〒 -
		電話番号	
		ふり 氏 名	
		生年月日	年 月 日
	旧	住 所	〒 -
		電話番号	
		ふり 氏 名	
		生年月日	年 月 日

承 認 書

令和 年 月 日

矢板市長 様

新納税管理人

住所（所在）

氏名（名称）

⑩

氏名
上記のとおり、納税義務者 _____ の納税管理人を承認しました。